

09/484,844

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	LW	68504	2/1/00
O.I.P.E. CLASSIFIER		21	2/19/00
FORMALITY REVIEW		100008	3/14/00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Date
1	6/1/00
2	6/1/00
3	6/1/00
4	6/1/00
5	6/1/00
6	6/1/00
7	6/1/00
8	6/1/00
9	6/1/00
10	6/1/00
11	6/1/00
12	6/1/00
13	6/1/00
14	6/1/00
15	6/1/00
16	6/1/00
17	6/1/00
18	6/1/00
19	6/1/00
20	6/1/00
21	6/1/00
22	6/1/00
23	6/1/00
24	6/1/00
25	6/1/00
26	6/1/00
27	6/1/00
28	6/1/00
29	6/1/00
30	6/1/00
31	6/1/00
32	6/1/00
33	6/1/00
34	6/1/00
35	6/1/00
36	6/1/00
37	6/1/00
38	6/1/00
39	6/1/00
40	6/1/00
41	6/1/00
42	6/1/00
43	6/1/00
44	6/1/00
45	6/1/00
46	6/1/00
47	6/1/00
48	6/1/00
49	6/1/00
50	6/1/00

Claim	Date
51	6/1/00
52	6/1/00
53	6/1/00
54	6/1/00
55	6/1/00
56	6/1/00
57	6/1/00
58	6/1/00
59	6/1/00
60	6/1/00
61	6/1/00
62	6/1/00
63	6/1/00
64	6/1/00
65	6/1/00
66	6/1/00
67	6/1/00
68	6/1/00
69	6/1/00
70	6/1/00
71	6/1/00
72	6/1/00
73	6/1/00
74	6/1/00
75	6/1/00
76	6/1/00
77	6/1/00
78	6/1/00
79	6/1/00
80	6/1/00
81	6/1/00
82	6/1/00
83	6/1/00
84	6/1/00
85	6/1/00
86	6/1/00
87	6/1/00
88	6/1/00
89	6/1/00
90	6/1/00
91	6/1/00
92	6/1/00
93	6/1/00
94	6/1/00
95	6/1/00
96	6/1/00
97	6/1/00
98	6/1/00
99	6/1/00
100	6/1/00

Claim	Date
101	6/1/00
102	6/1/00
103	6/1/00
104	6/1/00
105	6/1/00
106	6/1/00
107	6/1/00
108	6/1/00
109	6/1/00
110	6/1/00
111	6/1/00
112	6/1/00
113	6/1/00
114	6/1/00
115	6/1/00
116	6/1/00
117	6/1/00
118	6/1/00
119	6/1/00
120	6/1/00
121	6/1/00
122	6/1/00
123	6/1/00
124	6/1/00
125	6/1/00
126	6/1/00
127	6/1/00
128	6/1/00
129	6/1/00
130	6/1/00
131	6/1/00
132	6/1/00
133	6/1/00
134	6/1/00
135	6/1/00
136	6/1/00
137	6/1/00
138	6/1/00
139	6/1/00
140	6/1/00
141	6/1/00
142	6/1/00
143	6/1/00
144	6/1/00
145	6/1/00
146	6/1/00
147	6/1/00
148	6/1/00
149	6/1/00
150	6/1/00

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)